

支払基金が受託している医療費助成事業の実施機関一覧

◎ 受給者証の確認をお願いします。

- ・ 給付内容は市町村により異なる場合がございますので、ご確認願います。
- ・ レセプトは、【社保と公費】の併用による請求となります。（免除証明書優先）

子ども医療費助成事業実施機関 (0歳から18歳に到達する日以降の最初の3月31日まで窓口負担なし)			
市町村名	公費負担者番号	市町村名	公費負担者番号
会津若松市	80.07.002.2	金山町	80.07.094.9
須賀川市	80.07.007.1	昭和村	80.07.095.6
※喜多方市	80.07.008.9	矢吹町	80.07.101.2
二本松市	80.07.010.5	古殿町	80.07.107.9
田村市	80.07.011.3	石川町	80.07.108.7
本宮市	80.07.014.7	玉川村	80.07.109.5
国見町	80.07.053.5	平田村	80.07.110.3
川俣町	80.07.058.4	三春町	80.07.112.9
大玉村	80.07.061.8	小野町	80.07.113.7
鏡石町	80.07.067.5	広野町	80.07.119.4
天栄村	80.07.069.1	檜葉町	80.07.120.2
下郷町	80.07.071.7	富岡町	80.07.121.0
檜枝岐村	80.07.073.3	川内村	80.07.122.8
只見町	80.07.076.6	大熊町	80.07.123.6
北塩原村	80.07.079.0	双葉町	80.07.124.4
西会津町	80.07.082.4	浪江町	80.07.125.1
磐梯町	80.07.084.0	葛尾村	80.07.126.9
猪苗代町	80.07.085.7	飯舘村	80.07.130.1
会津坂下町	80.07.086.5	会津美里町	80.07.131.9
湯川村	80.07.087.3	南会津町	80.07.132.7
柳津町	80.07.088.1		

(注) ※については、令和3年4月診療分から助成対象となります。

ひとり親家庭医療実施機関 (患者負担限度額について要確認)		重度心身障がい者医療実施機関 (入院に係る患者負担について要確認)	
市町村名	公費負担者番号	市町村名	公費負担者番号
会津若松市	81.07.002.1	会津若松市	82.07.002.0
只見町	81.07.076.5	只見町	82.07.076.4
磐梯町	81.07.084.9	湯川村	82.07.087.1
湯川村	81.07.087.2	昭和村	82.07.095.4
昭和村	81.07.095.5	川内村	82.07.122.6
川内村	81.07.122.7	飯舘村	82.07.130.9
飯舘村	81.07.130.0	南会津町	82.07.132.5
南会津町	81.07.132.6		